

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SULL'INSUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITÀ
(ARTT. 46 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

Io sottoscritto arch. Giorgio Tognon,

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità e in ragione del conferimento del seguente incarico da parte ASM ISA spa:

- ☐ Presidente del Consiglio di amministrazione;
- ☐ Vicepresidente del Consiglio di Amministrazione;
- ☒ Consigliere di amministrazione;
- ☐ Direttore generale;

DICHIARO

ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39

con riferimento all'annualità [indicare l'annualità alla quale la dichiarazione si riferisce]

(barrare le caselle appropriate)

- ☒ di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
 - ☒ di non trovarmi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- ovvero*
- ☐ di incorrere nella seguente ipotesi di incompatibilità prevista dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e di impegnarmi a comunicare all'ente di riferimento, a pena di decadenza, entro 15 giorni dalla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, l'incarico che il sottoscritto intende mantenere,

(specificare la causa di incompatibilità dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39):

- ☒ di non incorrere nelle situazioni previste dall'art. 6, c. 4, del d.lgs. 201/2022;
- ☒ di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, come descritte dal PTPCT dell'ente;

DICHIARO

- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 20, c. 5, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, la dichiarazione mendace, accertata dall'ente di riferimento, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta l'impossibilità di ricevere qualunque altro incarico per un periodo di cinque anni;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 20, c. 4, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, la dichiarazione sull'insussistenza di cause di inconferibilità costituisce condizione essenziale per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 19, c. 1, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, lo svolgimento di incarichi in una delle situazioni di incompatibilità comporta la decadenza dell'incarico e la risoluzione del contratto,

decorso il termine perentorio di quindici giorni dalla contestazione all'interessato dell'insorgere della causa di incompatibilità;

- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 20, c. 2, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, dovrò presentare annualmente, e comunque entro il 31 gennaio di ogni anno, una dichiarazione che confermi l'insussistenza di ipotesi di incompatibilità di cui al decreto legislativo in parola;
- di essere consapevole che dovrò tempestivamente informare l'ente di riferimento di qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata nel presente atto;
- di impegnarmi a rispettare le misure di prevenzione della corruzione previste dal documento che tiene luogo del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT), consultabile sul sito dell'ente di riferimento;
- di impegnarmi a rispettare le misure previste dal Modello di organizzazione, gestione e controllo (MOG), dell'ente di riferimento;

Infine,

DICHIARO

- che non sussistono cause ostative all'assunzione dell'incarico previste dallo statuto dell'ente di riferimento o da altre norme di legge applicabili al caso di specie.

Ai sensi di quanto disposto dall'articolo 38, del d.P.R. n. 445 del 2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e, qualora non firmata digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore;

Luogo e data

Il Dichiarante

VIGEVANO

(da sottoscrivere preferibilmente con firma digitale)

Trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al d.lgs. 101/2018, sulle modalità di trattamento dei propri dati personali e dell'obbligo di pubblicazione del presente modulo sul sito internet dell'Ente di riferimento.

Luogo e data

Il Dichiarante

VIGEVANO

(da sottoscrivere preferibilmente con firma digitale)

Allegato: documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non avviene con firma digitale.

NOTA: il presente documento sarà pubblicato sul sito internet della Società ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33.

NOTA INTERNA: oscurare firma autografa per ragioni di privacy, se il documento non viene firmato digitalmente.